

Л.В.Стельмах, Т.П.Сесь, С.В.Орлов

ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЕЙ ОНКОМАРКЕРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО

НИИ пульмонологии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета
им. акад. И.П.Павлова, Санкт-Петербург

Рак легкого является одной из основных причин смерти онкологических больных в большинстве стран мира.

Гистологически выделяют мелкоклеточный (МРЛ) и немелкоклеточный (НМРЛ) рак легкого.

Целью настоящего исследования явилось изучение наиболее значимых онкомаркеров при мониторинге рака легкого.

Было обследовано 28 больных раком легкого: 12 больных с МРЛ и 16 больных с НМРЛ до и после лечения (в среднем — 18 дней). Применялись стандартные схемы химиотерапии, лучевой терапии, а также в ряде случаев — оперативное лечение. Средний возраст больных составил 56,8 года в группе НМРЛ и 54,9 года в группе МРЛ. Все обследуемые — лица мужского пола. Контрольную группу составили 15 здоровых доноров от 45 до 55 лет.

Методом иммуноферментного анализа определялись уровни онкомаркеров раково-эмбрионального антигена (РЭА), фрагмента цитокератина-19 (*Cyfra* 21.1), нейрон-специфической энолазы (НСЕ) в сыворотке крови.

В ходе исследования было выявлено достоверное повышение ($p < 0,05$) уровней РЭА в обеих группах больных по сравнению с контролем (МРЛ — $22,3 \pm 4,1$ нг/мл, НМРЛ — $21,8 \pm 2,7$ нг/мл, $N=2,5$ нг/мл). После лечения этот показатель достоверно ($p < 0,05$) снижался, но оставался высоким по сравнению с нормой (МРЛ — $15,6 \pm 1,7$ нг/мл, НМРЛ — $15,1 \pm 2,0$ нг/мл). Между группами больных по этому показателю различий не было выявлено.

Достоверное повышение ($p < 0,05$) уровней *Cyfra* 21.1 ($N=5,0$ нг/мл) отмечалось только в группе больных с НМРЛ. Показатели этого онкомаркера до лечения у больных с НМРЛ были значительно выше ($11,1 \pm 1,3$ нг/мл), чем в группе больных с МРЛ. После лечения уровень *Cyfra* 21.1 достоверно снижался ($7,9 \pm 0,9$ нг/мл, $p < 0,05$), в то время как в группе больных с МРЛ такой закономерности не было выявлено.

Обратная закономерность наблюдалась при исследовании уровней НСЕ. Показатели НСЕ в группе больных с МРЛ на протяжении исследования достоверно превышали норму $12,5$ нг/мл ($p < 0,05$). Однако после проведенного лечения они снижались (до лечения — $30,38 \pm 2,6$ нг/мл, после лечения — $22,7 \pm 1,5$ нг/мл, $p < 0,05$). В группе больных с НМРЛ не было выявлено различий между уровнями НСЕ до и после лечения, а также по сравнению с контролем.

Следовательно, выявление уровней онкомаркеров в сыворотке крови может использоваться при оценке эффективности проводимого лечения, мониторинге течения заболевания, а также, возможно, как дополнительный метод при дифференциальной диагностике МРЛ и НМРЛ.

Таким образом, полученные данные свидетельствуют, что при динамическом наблюдении больных раком легкого, контроле лечения наиболее информативными и диагностически значимыми онкомаркерами являются: РЭА — при раке легкого, *Cyfra* 21.1 — при НМРЛ, НСЕ — при МРЛ.